POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. CRP KEP 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - jest objęta rejestrem PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne. Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.). Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. Podstawa prawna: poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d. A. MIEJSCE ZŁOZENIA ZGŁOSZENIA 4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie Urzad Skarbowy Wrocław - Śródmieście **B. DANE SKŁADAJĄCEGO** B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE 5. Nazwisko 6. Pierwsze imie Nowak Katarzyna **B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** 9. Powiat 7. Krai 8. Woiewództwo Mazowieckie Polska warszawski 10. Gmina 11. Ulica 12. Nr domu 13. Nr lokalu Testowa Gmina Grunwaldzka 999 12 14. Miejscowość 16. Poczta Kod pocztowy Testowa Wielka Miejscowość 12-345 **B.3. DANE KONTAKTOWE** Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. 17. Telefon 18. Fax 19. E-mail adresEmail@testowy.com B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1

ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 391 § 1 pkt 2 lub art. 391 § 1 pkt 3 w związku z art. 391 § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

20. Adres elekroniczny

В

				$\boxtimes$	
.3.2. ADRES DO Ko Należy wypełnić t		cji jest inny niż w części B.2.			
22. Kraj Polska	23. Wojewódz Dolnośląsł		24. Powiat Wrocław		
25. Gmina Wrocławski	26. UI Testo			<b>27.</b> Nr domu 5	28. Nr Iokalu 3
29. Miejscowość Wrocław	•	30. Kod pocztowy 12-345	31. Poczta		

21. Rezygnacja z adresu elektronicznego

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.	4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWI	ROTU POD	ATKU LUB NADPŁATY					
	Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jes wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niż w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedzib	zwroty nadpłaty żej dane dotyczą o z otrzymywan	lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, k ce rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Za a ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na	tórego właścicielem znaczenie kwadratu rachunek osobisty				
	32. Kraj siedziby banku (oddziału) Polska							
	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK Nazwa Banku							
	34. Posiadacz rachunku							
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagraniczne Numer IBAN: 919400008253000218307412	•	u powinien zawierać kod SWIFT) <b>Kod SWIFT</b> : AGRIFRPPBR	36. Rezygnacja				
C.	PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I P							
	Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.							
	37. Imię Andrzej		38. Nazwisko Nowak					
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)  N I P							
	40. Adres do korespondencji							
	41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis składaj	ącego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne	e skreślić)				
D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)								
	43. Uwagi urzędu skarbowego							
	44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego formularz					

47. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

48. Podpis rejestrującego formularz w systemie

46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)